（様式１）

令和　７年　７月　　日

質　　問　　書

　浅川町役場税務課　宛

（Eメール：zeimu@town.asakawa.fukushima.jp）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 業務名 | | 浅川町セミセルフレジ導入業務委託 |
| 事業者名 | |  |
| No. | 仕様書又は要領の項目 | 質　疑　内　容 |
|  |  |  |
| 連絡担当者（責任者） | | 氏　　名：  所　　属：  電話番号：  Ｆ Ａ Ｘ：  Ｅメール： |

（様式２）

令和　　年　　月　　日

浅　川　町　長　　　様

住　　　　所

商号又は名称

代表者氏名　　　　　　　　　　　　印

（電話番号　　　　　　　　　　　　　）

プロポーザル参加表明書

「浅川町セミセルフレジ導入業務委託」のプロポーザルに参加したいので参加表明書を提出いたします。

なお、プロポーザル実施要領に規定されている参加資格を満たしていること、及び提出する関係書類の記載事項に虚偽がないことを誓約します。

〔実務担当責任者連絡先等〕

氏　　名

所　　属

電話番号

Ｅメール

（様式３）

会 社 概 要 書

１　会社概要

|  |  |
| --- | --- |
| 商号又は名称 |  |
| 代表者職･氏名 |  |
| 本社所在地 |  |
| 拠点所在地\*1 |  |
| 設立年月日 |  |
| 資　本　金 |  |
| 会社の業務登録  及び資格取得状況\*2 |  |
| 会社の沿革 |  |
| 事業概要\*3 |  |

※1　拠点所在地は、本業務を遂行する拠点を記載すること。

※2　業務登録及び資格証（写し）を添付すること。

※3　必要に応じて事業概要等がわかる資料（会社案内等）を添付すること。

２　従業員数及び有資格者数

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 従業員者数 | 名 | | |
| 有資格者数 | 資格名 |  | 名 |
|  | 名 |

※有資格者は業務に関連する資格及び延べ人数を記載すること。

（様式４）

業 務 実 績 調 書

（事業者名）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| １ | 業務名 |  | | 契約額 | 千円 |
| 発注者 |  | 契約  期間 | ～ | |
| 業務概要 |  | | | |
| ２ | 業務名 |  | | 契約額 | 千円 |
| 発注者 |  | 契約  期間 | ～ | |
| 業務概要 |  | | | |
| ３ | 業務名 |  | | 契約額 | 千円 |
| 発注者 |  | 契約  期間 | ～ | |
| 業務概要 |  | | | |
| ４ | 業務名 |  | | 契約額 | 千円 |
| 発注者 |  | 契約  期間 | ～ | |
| 業務概要 |  | | | |
| ５ | 業務名 |  | | 契約額 | 千円 |
| 発注者 |  | 契約  期間 | ～ | |
| 業務概要 |  | | | |

※他自治体において、類似業務を行った実績を記載すること。

（様式５）

業　務　実　施　体　制　表

（事業者名）

１　配置予定者

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 区分 | 氏名 | 所属・役職 | 担当する分野・業務等 |
| 統括責任者 |  |  |  |
| 主担当 |  |  |  |
| 副担当 |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

２　業務別配置人員数

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 業務内容 | 従事者数 | 主担当者氏名 |
|  | 名 |  |
|  | 名 |  |
|  | 名 |  |
|  | 名 |  |
|  | 名 |  |

※　必要に応じ、行を追加して記入すること。

※　業務実施体制がわかるものであれば、本様式によらない任意様式でも可とします。

（様式６）

配 置 予 定 担 当 者 経 歴 書

（事業者名）

１　区分・氏名等

|  |  |
| --- | --- |
| 区　　　分 | 管理技術者　照査技術者　担当技術者　主担当　副担当 |
| 氏　　　名 | （満　　歳） |
| 所属・役職 |  |
| 実務経験年数 | 年 |

２　保有資格

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 保有資格 | 登録番号 | 登録年月日（西暦） |
|  |  | 年　　月　　日 |
|  |  | 年　　月　　日 |
|  |  | 年　　月　　日 |

３　類似業務担当実績

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 業務名 | 発注者 | 契約期間 | 担当業務 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

※１　必要に応じ、行を追加して記入すること。

※２　配置予定担当者１名ごとに作成すること。

※３　保有資格については、主要な資格を記載すること。

※４　他自治体において、類似業務を担当した実績内容等を記載すること。

（様式７）

|  |
| --- |
| 浅川町セミセルフレジ導入**業務委託**  企画提案書  令和　　年　　月　　日 提出  　浅 川 町 長　様  〔 事 業 者 名 〕  住　　　　所  商号又は名称  代表者氏名　　　　　　　　　　　　印 |

（様式８）

令和　　年　　月　　日

浅　川　町　長　　　様

住　　　　所

商号又は名称

代表者氏名　　　　　　　　　　　　印

（電話番号　　　　　　　　　　　　　）

プロポーザル参加辞退届

参加表明を行った「浅川町セミセルフレジ導入業務委託」のプロポーザルについて、次の理由により参加を辞退します。

（辞退理由）